**ŽIADOSŤ O ZAčATIE VYMENÚVACIEHO KONANIA NA ZÍSKANIE**

**VEDECKO-PEDAGOGICKÉHO TITULU PROFESOR**

**NA FAKULTE ZDRAVOTNíCTVA A SOCIáLNEJ PRáCE**

**TRNAVSKEJ UNIVERZITY V TRNAVE**

**Žiadateľ** (meno, priezvisko, tituly):

**Dátum** (rok) **a miesto narodenia**:

**Štátna príslušnosť**:

**Národnosť:**

**Adresa a kontaktné údaje**:

**Aktuálne pracovisko**:

**Vysokoškolské vzdelanie:**

* Odbor:
* Získaný titul:
* Dátum obhajoby:
* Miesto (vysoká škola):

**Vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa (PhD.):**

* Odbor:
* Dátum obhajoby kandidátskej dizertačnej práce:
* Miesto obhajoby kandidátskej dizertačnej práce a získania VŠ vzdelania 3. stupňa (vysoká škola):
* Názov kandidátskej dizertačnej práce:

**Vedecko-pedagogický titul docent:**

* Odbor:
* Dátum udelenia titulu docent:
* Miesto habilitačného konania (vysoká škola):
* Názov obhájenej habilitačnej práce:

**Odbor, v ktorom uchádzač žiada o vymenúvacie konanie**:

**Doklady**:

Uchádzač o vymenúvacie konanie predkladá svoju dokumentáciu v zmysle:

* **Zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**
* **Vyhlášky č. 6/2005 Z. z. o postupe získavania vedecko-pedagogických titulov alebo umelecko-pedagogických titulov docent alebo profesor (Zmena: 457/2012 Z. z.).**
* **Zásad Trnavskej univerzity v Trnave o postupe získavania vedecko-pedagogických titulov alebo umelecko-pedagogických titulov docent a profesor** zo dňa 6.12.2013.
* Interného predpisu Fakulty zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity „**Vyhlášky dekana č. 2/2016“** zo dňa 06.04.2016.

**Dátum:**

**Vlastnoručný podpis uchádzača: ........................................................................................................**